

# 被爆者在宅高齢者福祉手当支給申請書

(兼口座振替依頼書)

広島市長

|   |                         | 令和 年 月 日提出 |                |        |               |       |   |   |    |     |
|---|-------------------------|------------|----------------|--------|---------------|-------|---|---|----|-----|
| 申請者   | ふりがな                    | 被爆者健康手帳番号  |                | 明治     |               |       |   |   |    |     |
|   | 氏名                      |            |                |        |               | 大正    | 年 | 月 | 日生 | 男・女 |
|   |                         |            |                |        |               | 昭和    |   |   |    |     |
|   | 居住地(住民票の所在地)            | 広島市 区      |                | 連絡先( ) |               | —     |   |   |    |     |
|   |                         |            |                |        |               | ( ) 方 |   |   |    |     |
|   | 原爆手当受給の有無               | 有の場合       | 1 医療特別手当       | 2 特別手当 | 3 原子爆弾小頭症手当   |       |   |   |    |     |
|   | 有・無                     |            | 4 健康管理手当       | 5 保健手当 | 6 被爆身体障害者福祉手当 |       |   |   |    |     |
| 振込先   | 金融機関名                   | 店舗名        | 金融機関コード(空欄でも可) |        | 店番            |       |   |   |    |     |
|   | 口座名義(カナ)【申請者名義の口座に限ります】 |            | 普通預金口座番号       |        |               |       |   |   |    |     |
| 申請内容及び申立内容に直接影響のない軽微な誤記や明らかな誤字脱字があった場合、広島市が訂正を行うことを承諾します。 |                         |            |                |        |               |       |   |   |    |     |
| 備考  |                         |            |                |        |               |       |   |   |    |     |

## 添付書類

- 本申請には、被爆者健康手帳、申請者名義の普通預金振込口座が確認できるもの、戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)及び配偶者及び子がないことの申立書(別紙)が必要です。
- 裏面「申請時の確認書類」を持参してください。

【確認欄】○以下は記入しないでください。

|            |                   |   |                                  |     |
|------------|-------------------|---|----------------------------------|-----|
| 受付印        | 申請者(被爆者)本人確認書類    | <input type="checkbox"/> 被爆者健康手帳        | <input type="checkbox"/> 手当証書等   | 確認者 |
|            | 代理人(提出・受領者)本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証          | <input type="checkbox"/> 被保険者証   |     |
|            |                   | <input type="checkbox"/> その他(裏面書類 NO. ) |                                  |     |
|            |                   | <input type="checkbox"/> 運転免許証          | <input type="checkbox"/> 被保険者証   |     |
|            |                   | <input type="checkbox"/> その他(裏面書類 NO. ) |                                  |     |
|            |                   | <input type="checkbox"/> 法定代理人          | <input type="checkbox"/> 委任状[別添] |     |
| 援護課<br>確認欄 | 1 認定              | 支給期間                                    | 令和 年 月 ~ 令和 年 月                  |     |
|            |                   | 証書の記号番号                                 | ひしろ                              |     |
|            | 2 却下              | 理由                                      |                                  |     |

## 申請時の確認書類

| 提出者  | 申請方法 | 提出者の確認書類  | 申請者の確認書類              |
|--|------|---|-----------------------|
| 申請者本人  | 窓口申請 | 以下「本人確認書類」[原本]  |                       |
|  | 郵送申請 | 上記「本人確認書類」[写し]を同封   |                       |
| 法定代理人<br>(成年後見人等※)<br><br>※保佐人、補助人、<br>任意後見人含む | 窓口申請 | <b>①</b> 以下「本人確認書類」[原本]<br><b>②</b> 資格を証する書類 [原本]<br>(登記事項証明書、代理行為目録、<br>審判書謄本+審判確定証明書等)<br>>本市の「成年後見人等への送付先<br>変更の一括受付」の手続等をされ<br>ている場合は不要 | —                     |
|  | 郵送申請 | 上記 <b>①</b> [写し]、 <b>②</b> [原本]を同封  | —                     |
| 任意代理人  | 窓口申請 | <b>①</b> 以下「本人確認書類」[原本]<br><b>②</b> <b>申請者からの委任状</b> [原本]   | 以下「本人確認書類」[写し]        |
|  | 郵送申請 | 上記 <b>①</b> [写し]、 <b>②</b> [原本]を同封  | 以下<br>「本人確認書類」[写し]を同封 |
| 使用者  | 窓口申請 | —   | 以下「本人確認書類」[写し]        |

\* 郵送申請の場合は、郵便物が申請窓口に届いた日が受理日(書類に不備が無い場合)となります。

|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| 本人<br>確<br>認<br>書<br>類        | (1) 顔写真付の証明書 例<br><br><div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                     いずれか1点                 </div>  | ① 運転免許証、運転経歴証明書<br>② 個人番号カード(マイナンバーカード)<br>③ 住民基本台帳カード、在留カード、特別永住者証明書<br>④ 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳<br>⑤ 小型船舶操縦免許証、海技免状、船員手帳<br>⑥ 宅地建物取引主任者証<br>⑦ 猟銃・空気銃所持許可証<br>⑧ 認定電気工事従事者認定証、無線従事者免許証<br>⑨ 戦傷病者手帳<br>⑩ 介護支援専門員証 |
|                               | (2) (1)以外の証明書 例<br><br><div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                     いずれか2点                 </div> | ① 被爆者健康手帳、手当証書<br>② 国民健康保険、健康保険、船員保険の被保険者証<br>③ 後期高齢者医療、介護保険の被保険者証<br>④ 共済組合員証<br>⑤ 国民年金手帳、厚生年金手帳<br>⑥ 国民年金、厚生年金保険、船員保険に係る年金証書<br>⑦ 恩給証書   |
| * 有効期間があるものは、その有効期間内のものに限ります。 |  |  |

## 申立書（誓約書）

広島市長

令和 年 月 日

|      |  |
|------|--|
| 申立者欄 | 氏名   |
|      | 居住地（住民票の所在地）<br>広島市 区  |
| 申立内容 | (注1)<br>私は、一人で居宅生活を営んでいる者で、配偶者及び民法第877条第1項に定める扶養義務者である子がいないことを、下記のとおり申し立てます。<br>(注2)<br>もし、事実と相違することが判明した場合は、その間に受けた手当の全額について返還することを誓約します。 |

## 記

| 続柄  | 氏名 | いない理由 |
|-----|----|-------|
| 配偶者 |    |       |
| 子   |    |       |
|     |    |       |
|     |    |       |
|     |    |       |

(注1) 配偶者とは、婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含みます。

(注2) 子とは養子縁組の者も含みます。